

Zuschussantrag

Ausbildung Deeskalationstrainer:in

Mitglied (Name)	Anschrift
Kontaktperson	Kontaktdaten (Telefon und E-Mail)
Anzahl 1.) der potenziell von Gewalt betroffenen Mitarbeitenden _____	Höhe der Ausbildungskosten je Person
2.) der auszubildenden Personen _____	
Welche Ziele sollen erreicht werden?	
Erklärung Die antragstellende Person erklärt, dass <ul style="list-style-type: none">• die Selbsteinschätzung wahrheitsgemäß ausgefüllt wurde,• betriebliche Rahmenbedingungen geschaffen werden, um die DeeskalationstrainerIn in ein nachhaltiges Deeskalationsmanagement einzubinden,• mit der Ausbildung noch nicht begonnen wurde.	
Hinweis zur Abrechnung Die Abrechnung eines Zuschusses erfolgt nur unter Vorlage einer Rechnungskopie und der Teilnahmebescheinigung.	
Ort, Datum	Unterschrift

Anlagen (bitte beifügen):

1. Selbsteinschätzung „Sicherheit und Gesundheit bei der Arbeit“
2. Schriftliches Konzept zum Deeskalationsmanagement (analog DGUV Information 206-017)

(wird von der UK Bremen ausgefüllt:)

Zustimmung ja/nein	Zuschusssumme	Konto für Verbuchung	Datum
--------------------	---------------	----------------------	-------